

imprimir



**PREFEITURA DE MANAUS**  
**Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da**  
**Informação - SEMEF**

\*nota<sup>maurus</sup>

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **nota.manaus.am.gov.br**, informando o código de verificação.

Código de verificação

**1529.D901.5899**

Data/Hora da emissão

**04/09/2025 - 10:25:53**

Natureza da operação

**Simples Nacional**

Número da Nota

**303****Prestador de Serviços****CALEFFI CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA - ME**DAS PALMEIRAS, 296,  
SÃO JOSÉ OPERÁRIO, Telefone: 92 9841-9065.

CEP 69086590 - MANAUS - AM - BRASIL

CPF/CNPJ 24.502.343/0001-12

Email rafaelgarcez@gobeyondgroup.com.br

Inscrição Municipal 22623201

Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA
CPF/CNPJ	78.738.101/0001-51
Endereço	RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197,
Bairro	HAUER, Telefone: .
Cep	81630-170
Cidade	CURITIBA - PR - BRASIL
Email	

Inscrição Municipal

1783925

Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 002025: Razão Social DENTAL UNI Cooperativ a Odontológica

Serviço: **41.21-ODONTOLOGIA.**

Valor do Serviço (R\$)	Qty.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
62,30	1,00	0,00	0,00	62,30	0,00	0,00	62,30

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 62,30****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)		Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00		62,30

**Outras Informações**

- Competência: Setembro/2025-ISSQN a ser calculado pela Tabela-LC 123/Simples Nac.e pago na guia DAS/Simples- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,01.

